

Hésitation vaccinale chez les professionnels de santé en France

Pr Florence Tubach⁽¹⁾, Dr Pierre Verger⁽²⁾

(1) Département de santé publique du CHU Pitié-Salpêtrière, Sorbonne Université, Institut Pierre Louis d'Epidémiologie et de Santé Publique

(2) Observatoire régional de la santé Paca, Faculté de médecine, Aix-Marseille Université, Marseille

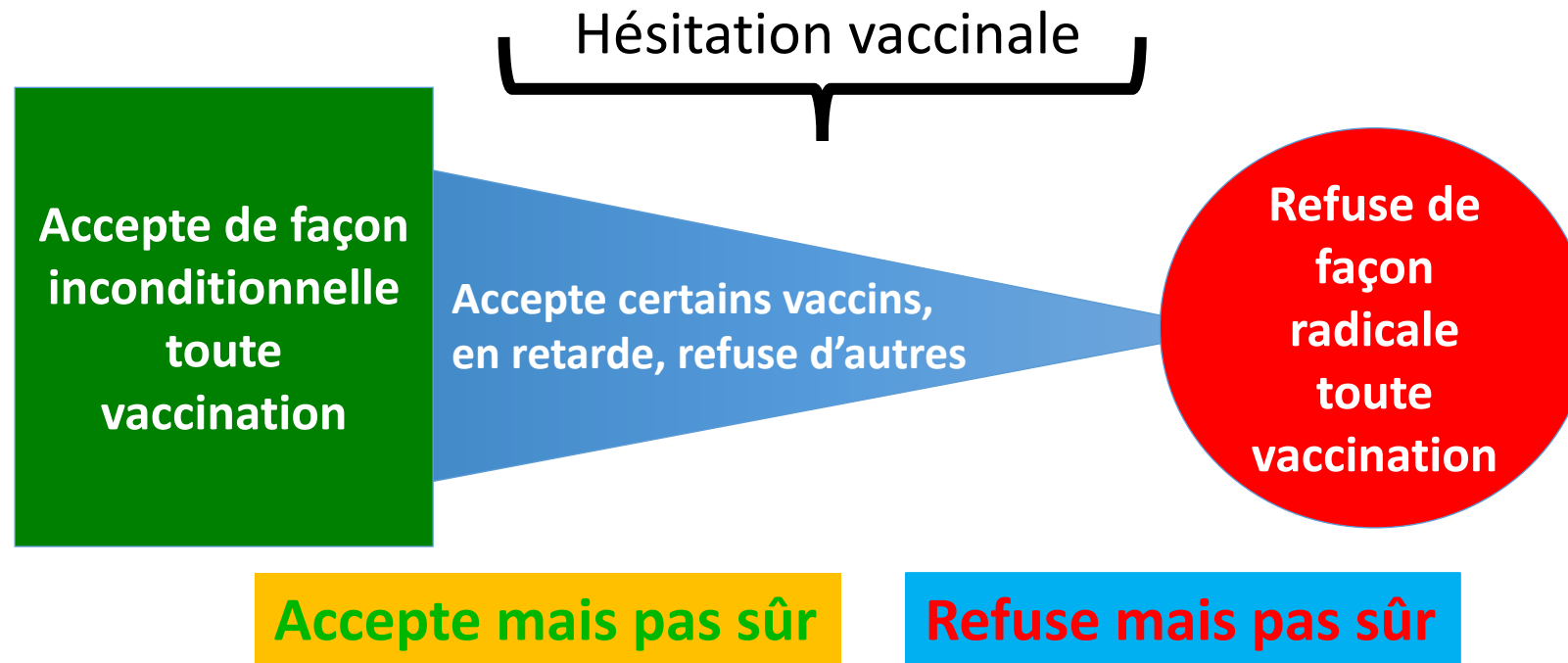
Académie de médecine, 24 janvier 2022

Contexte vaccinal en France

- Multiplication des controverses vaccinales depuis près de 30 ans
- Crise de confiance dans la vaccination (Baromètres santé, Larson 2016)
- Couverture vaccinale insuffisante, pour certains vaccins, pour assurer une protection collective (ex. : contre rougeole, méningite à méningo)
- Entrée en vigueur en 2018 de l'élargissement des obligations vaccinales à 11 valences chez le nourrisson
- **Hésitation vaccinale** considérée par l'OMS comme une des dix menaces pesant sur la santé publique dans le monde (2019)

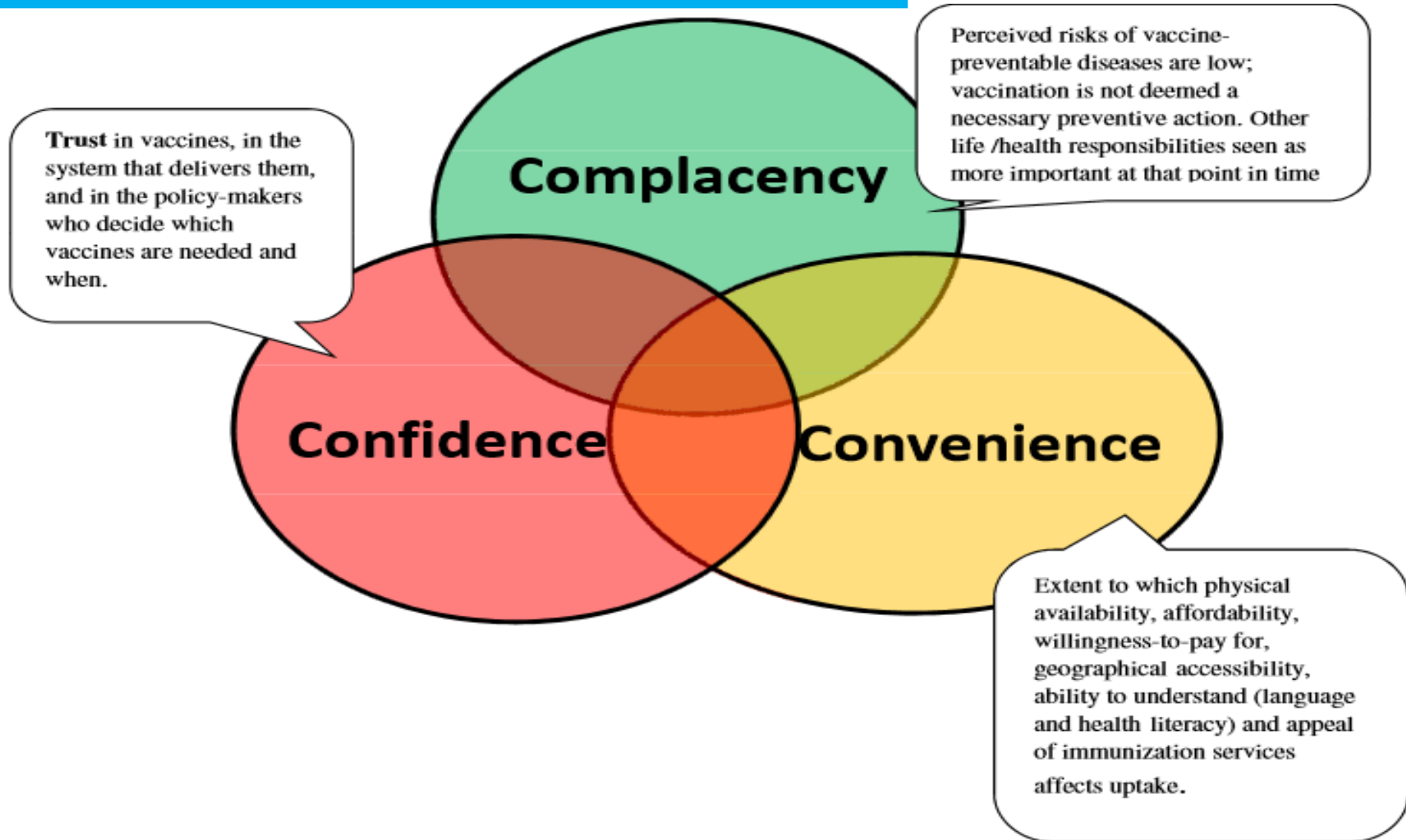
L'hésitation vaccinale : une notion empirique reflétant le processus décisionnel

- « ***Vaccine hesitancy refers to delay in acceptance or refusal of vaccines despite availability of vaccine services.*** » [Mac Donald Vaccine 2015]



Trois piliers essentiels de l'hésitation vaccinale : les « 3 C »

(OMS, SAGE Group 2015)



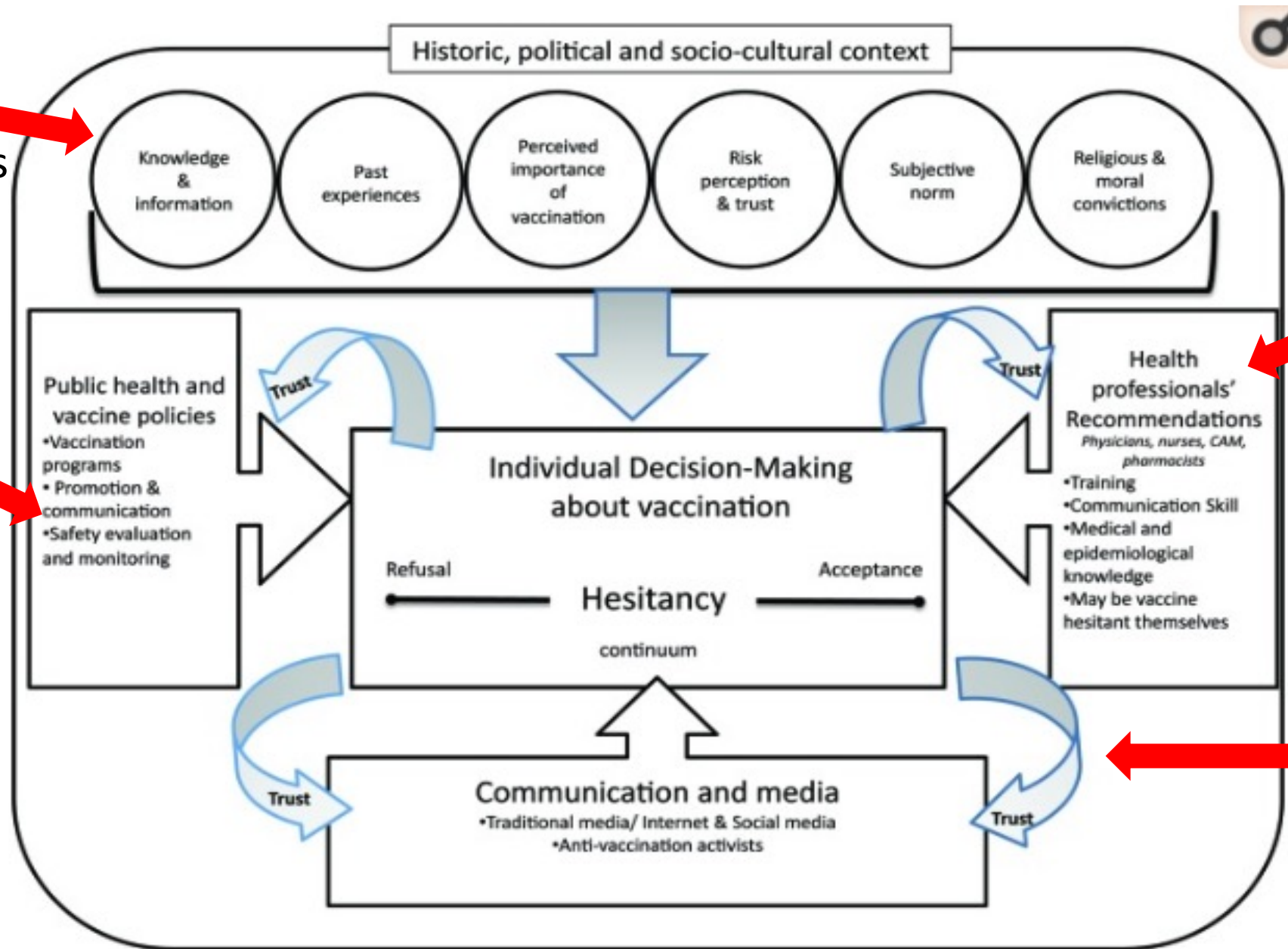
Un modèle des déterminants de l'hésitation vaccinale [Dubé 2013]

Facteurs
Socio-cognitifs

Stratégie
vaccinale

Hésitation
Des
professionnels

Facteurs
Sociétaux
Confiance



L'hésitation vaccinale présente aussi chez les professionnels de santé

- Un nombre croissant de travaux indiquent que :
 - Les professionnels de santé peuvent être traversés par des incertitudes sur les vaccins
 - D'autant plus fréquentes que le niveau d'éducation médicale est moins élevé (Karlson 2019)
 - Ils sont sensibles aux controverses vaccinales comme observé durant la crise du COVID-19 (Gagneux 2020, Verger 2021)
 - Avec des répercussions sur leurs comportements de vaccination pour :
 - Eux-mêmes
 - Leur patients (propension à leur recommander les vaccins du calendrier vaccinal)

Médecins généralistes en France : favorables à la vaccination, mais traversés par des incertitudes (2014)

- 80 % très favorables à la vaccination en général
- Mais des perceptions communes à celles du public :
 - 25 % des MG doutent de l'utilité de certains vaccins recommandés par les autorités
 - 33 % pensent que des complications à long terme, liées aux adjuvants dans les vaccins, sont probables

**Source : projet « Médévac, 2014-2016 », panel 3 de médecins généralistes de ville,
soutenu par : DREES, Santé Publique France, IRESP**

Hésitation vaccinale modérée à forte chez un médecin généraliste sur 8 en 2014

Hésitation vaccinale	Aucune (18%)	Faible (68%)	Modérée (11%)	Elevée (3%)
<i>% colonnes, données redressées, N=1582</i>				
<i>Liens vaccins/effets secondaires graves (plutôt/très probable)</i>				
Hépatite B et sclérose en plaques	0	7	30	83
Aluminium (adjuvant) et Alzheimer	0	7	15	71
Human papillomavirus (HPV) et sclérose en plaques	0	0	27	50
<i>Utilité des vaccins (plutôt/tout à fait d'accord)</i>				
Les enfants sont vaccinés contre trop de maladies	0	21	37	62
<i>Recommandations des vaccins (souvent/toujours)</i>				
ROR (adolescents ou jeunes adultes non immunisés)	100	84	56	53
HPV (filles de 11-14 ans)	100	72	47	24
Grippe saisonnière (adultes diabétiques <65 ans)	100	84	70	48

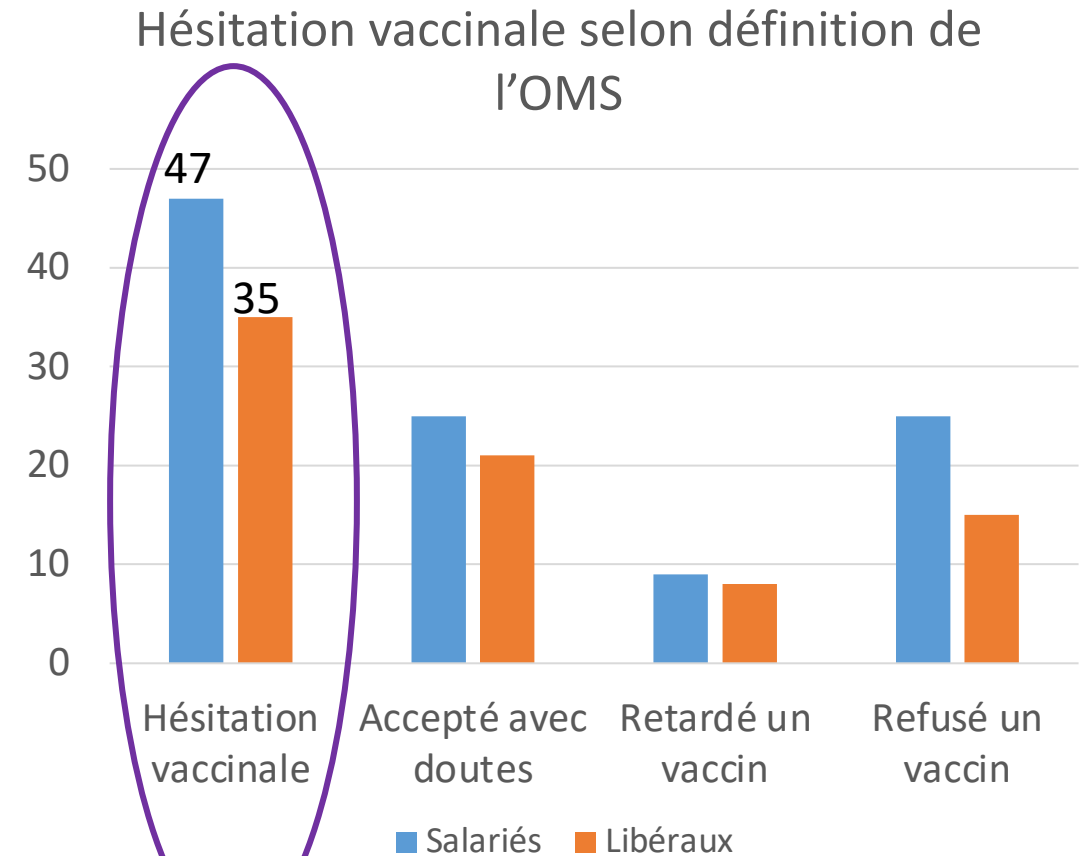
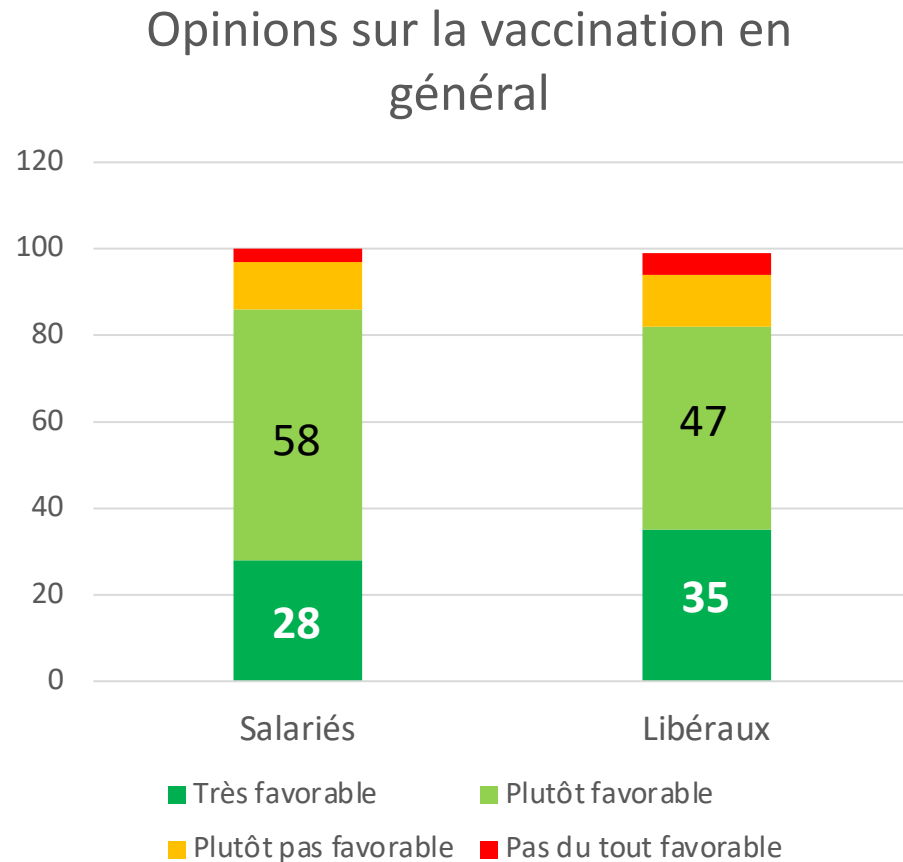
(Classification ascendante hiérarchique)

[Verger et al., Eurosurveillance, 2016]

Motifs des doutes sur l'utilité de certains vaccins (Enquête qualitative en Paca en 2017, n=18 MG potentiellement hésitants)

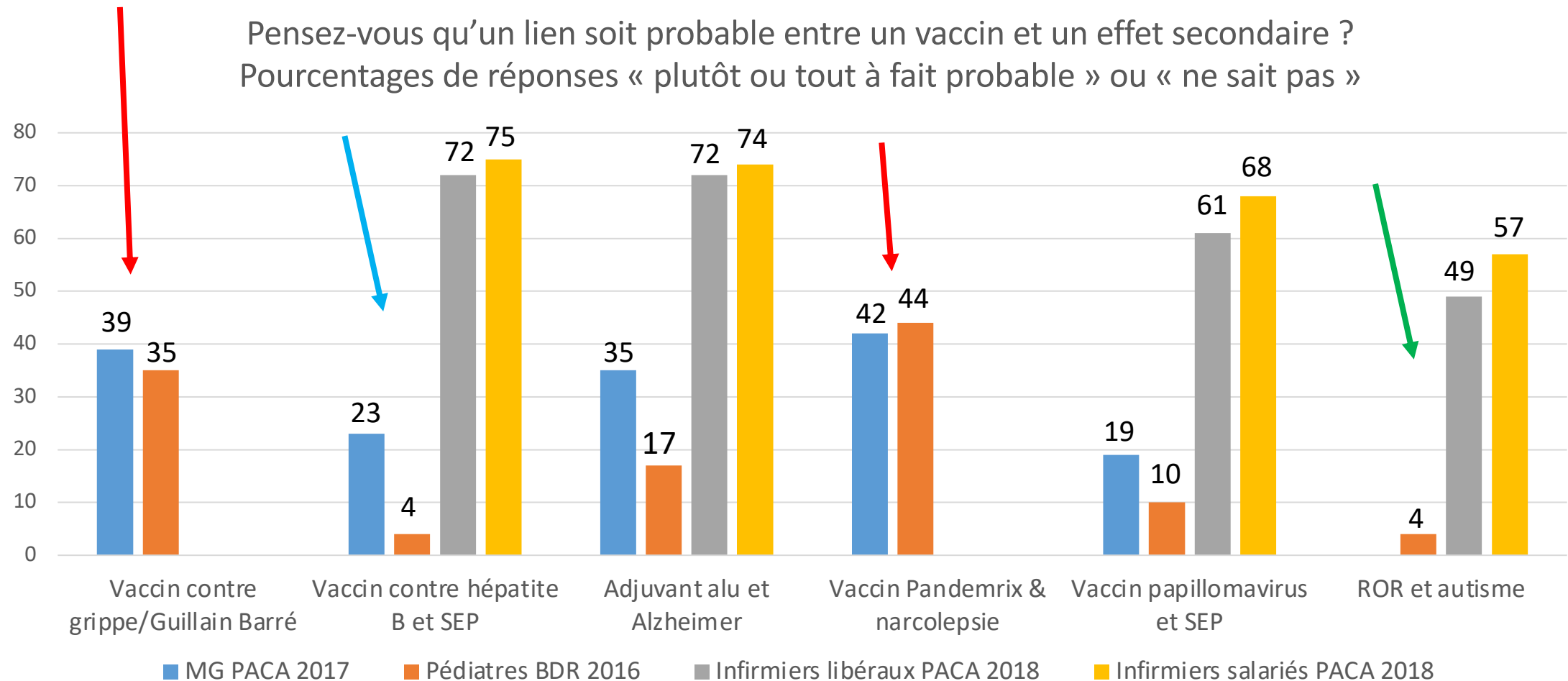
- **Incertitudes sur l'efficacité, les bénéfices de certains vaccins**
 - Ex. HPV : «...certaines souches échappent au vaccin... » «...le vaccin va sélectionner des souches résistantes... », «...c'est peut être trop tôt pour apprécier véritablement... »
- **Perception que certaines maladies à protection vaccinale sont rares (ex. méningocoque C) ou « bénignes »** : « ... le zona c'est embêtant mais ça tue pas... »
- **Remise en cause du principe de vaccination de masse** et préférence pour cibler les vaccins en fonction des caractéristiques individuelles, profession, voyages...
- **Préférence pour d'autres moyens** : ex. homéopathie (grippe) ; dépistage (HPV)
- **Perception que trop de vaccins sont proposés**, préférence pour l'immunité naturelle :
 - « Je trouve qu'on médicalise trop les choses et forcément on crée des enfants un peu bulle »

Zoom sur les infirmiers : favorable à la vaccination en général mais... (2017-18, Paca, N=1539)



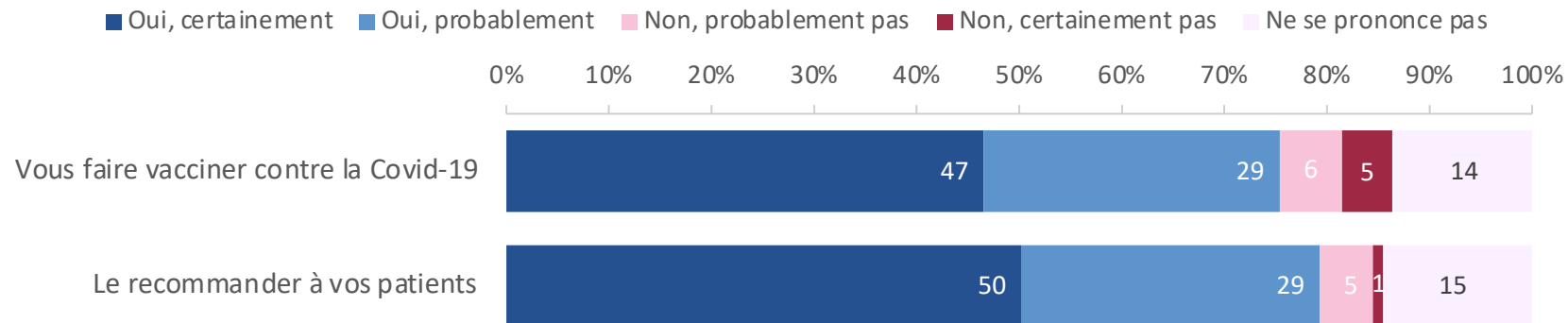
[Wilson, Human Vaccine & Immuno 2019]

Perceptions des risques des vaccins : MG, pédiatres et infirmiers en région Paca



Acceptation a priori des médecins généralistes des vaccins contre le Covid-19 (France, oct-nov 2020)

« Si un vaccin contre le Covid-19 était disponible, accepteriez-vous de : »



Lecture : en octobre-novembre 2020, 47 % des médecins généralistes déclarent accepter, avec certitude, de se faire vacciner contre la Covid-19, si un tel vaccin était disponible.

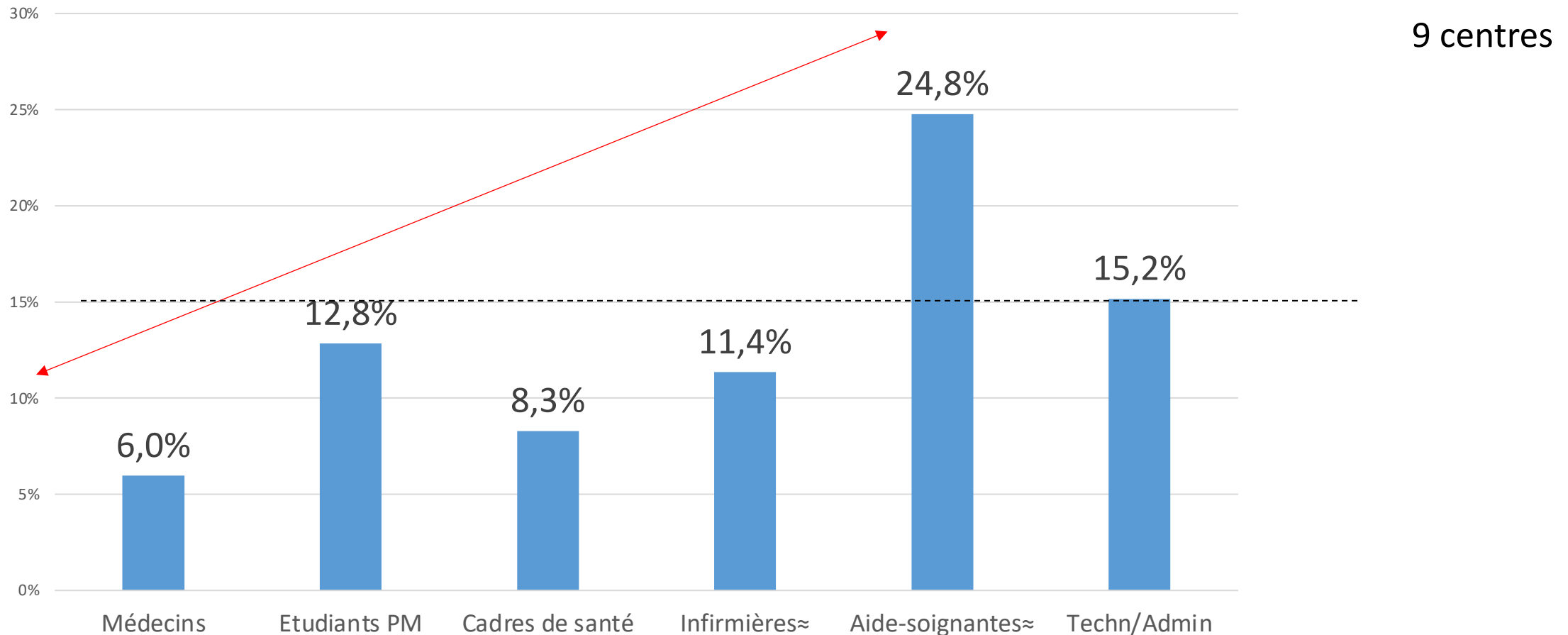
Principaux déterminants de l'hésitation a priori vis-à-vis des futurs vaccins contre le Covid (oct-nov 2020)

- Fréquence de l'hésitation/réticence à se vacciner ou à recommander les vaccins contre le Covid-19 plus élevée chez les médecins généralistes :
 - Avec des doutes sur la sécurité des vaccins développés dans l'urgence
 - Ne percevant pas la pandémie de Covid-19 comme très grave
 - Hésitant à recommander la vaccination aux adultes à risques
 - Non-vaccinés contre la grippe saisonnière 2019-2020
 - Peu confiants dans le Ministère chargé de la Santé pour assurer la sécurité des vaccins, ou dans la science pour développer des nouveaux vaccins sûrs et efficaces
- Toutes choses égales par ailleurs, les doutes sur la sécurité de vaccins sont de loin le facteur le plus fortement associé à l'hésitation, mais aussi à l'acceptation modérée

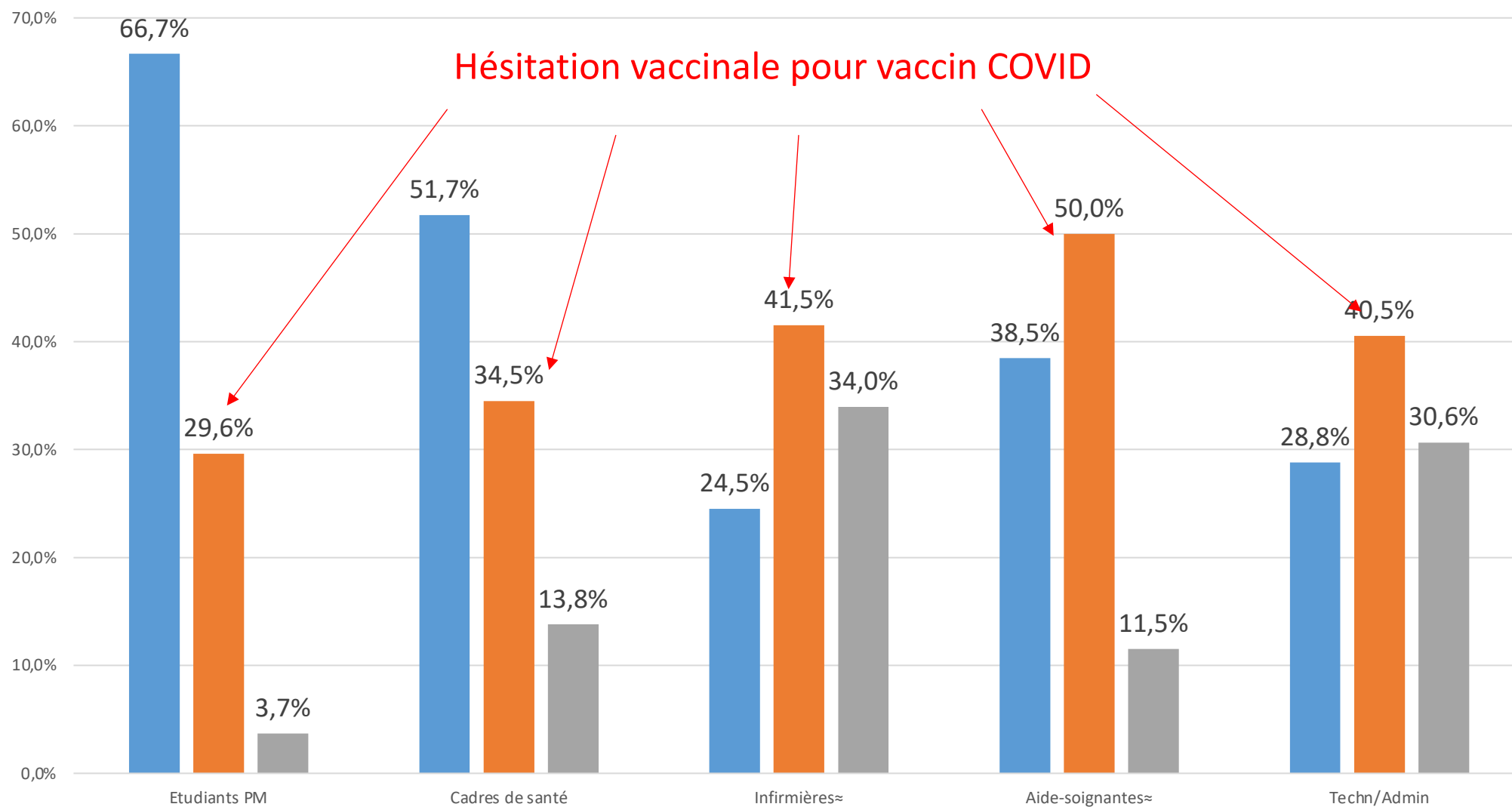
Comportement des professionnels des établissements de santé vis-à-vis des vaccins COVID en avril-mai 2021



Non vaccinés contre le COVID

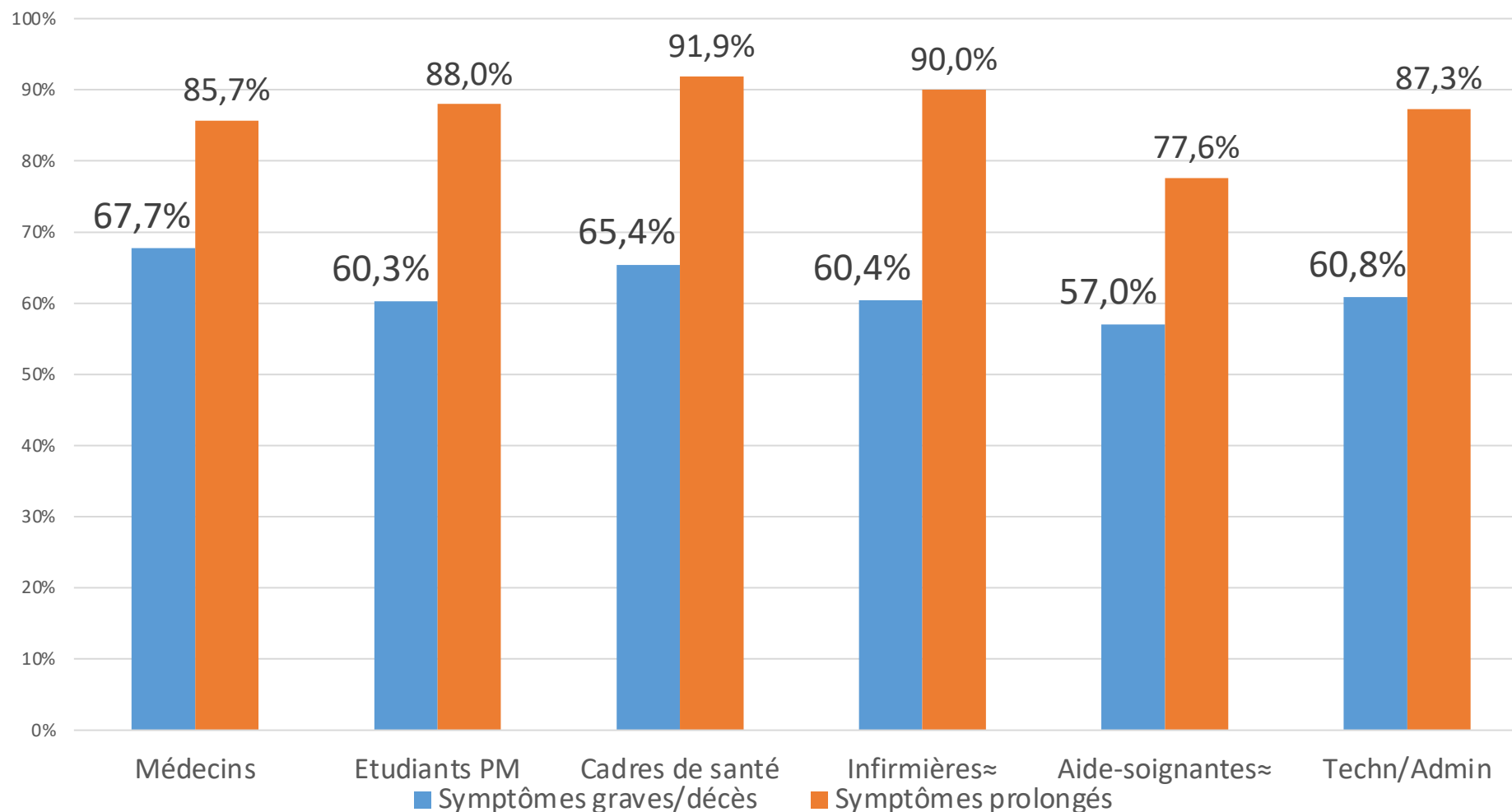


Intentions de vaccination des non vaccinés

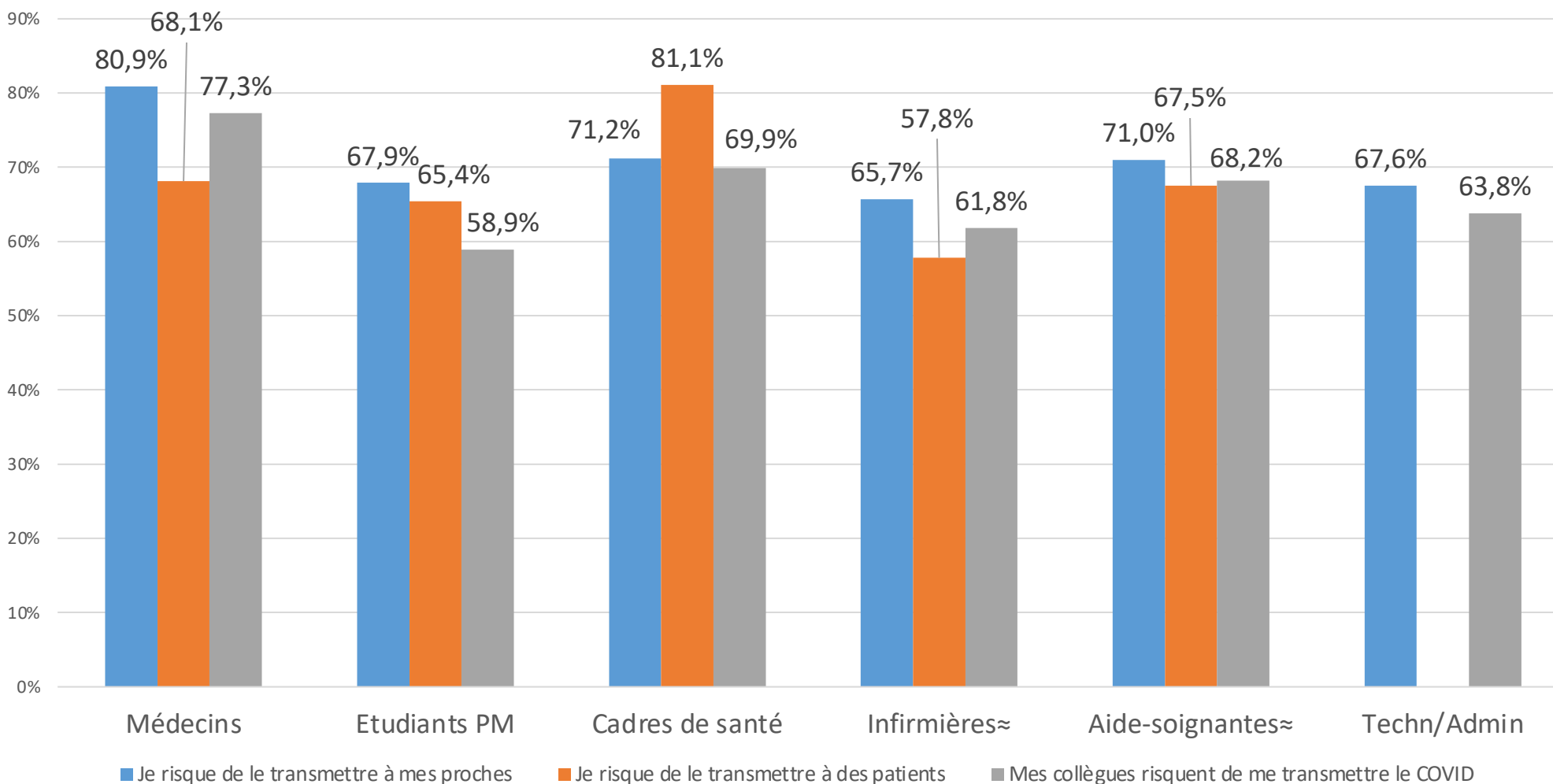


Perception de la gravité du COVID

Chez une personne en bonne santé, le COVID peut entraîner

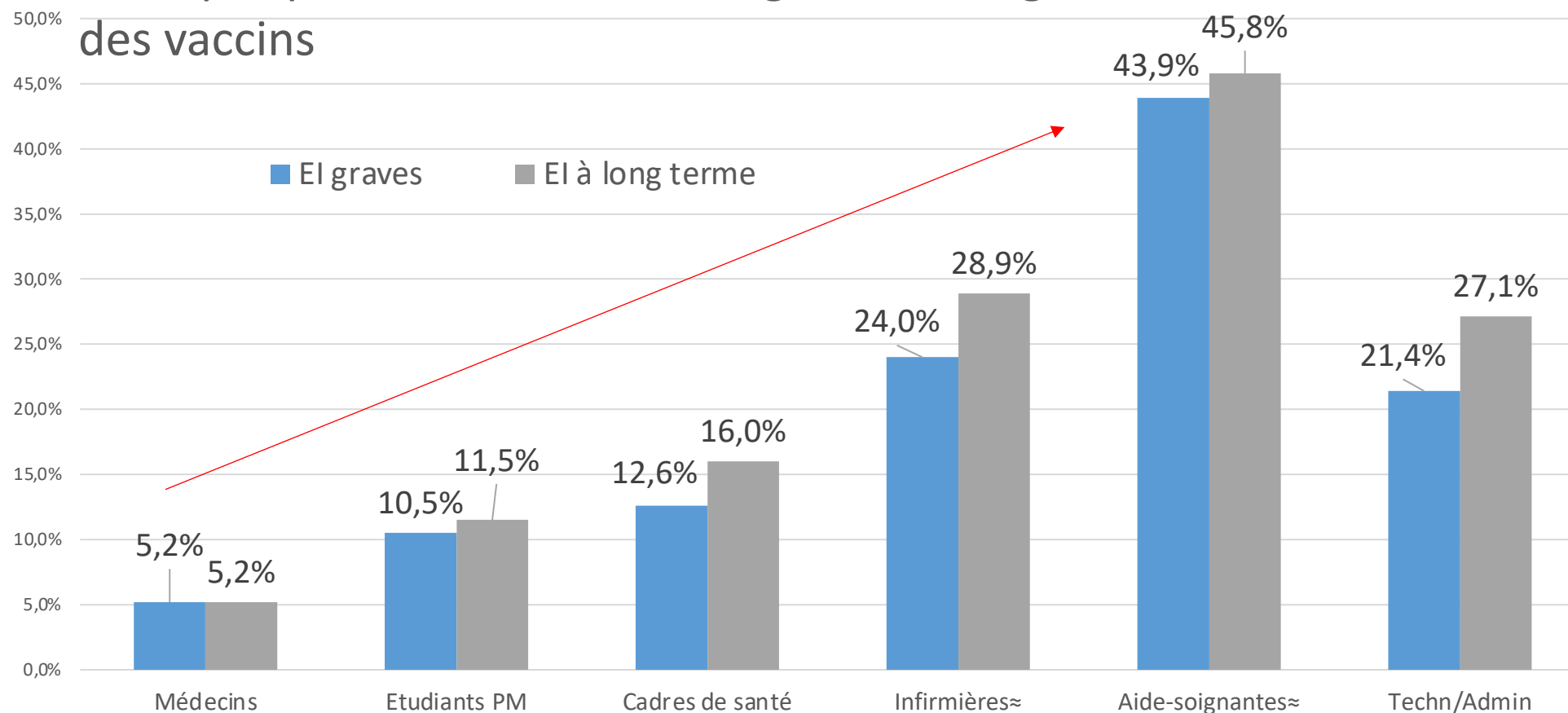


Perception du risque de transmission du COVID

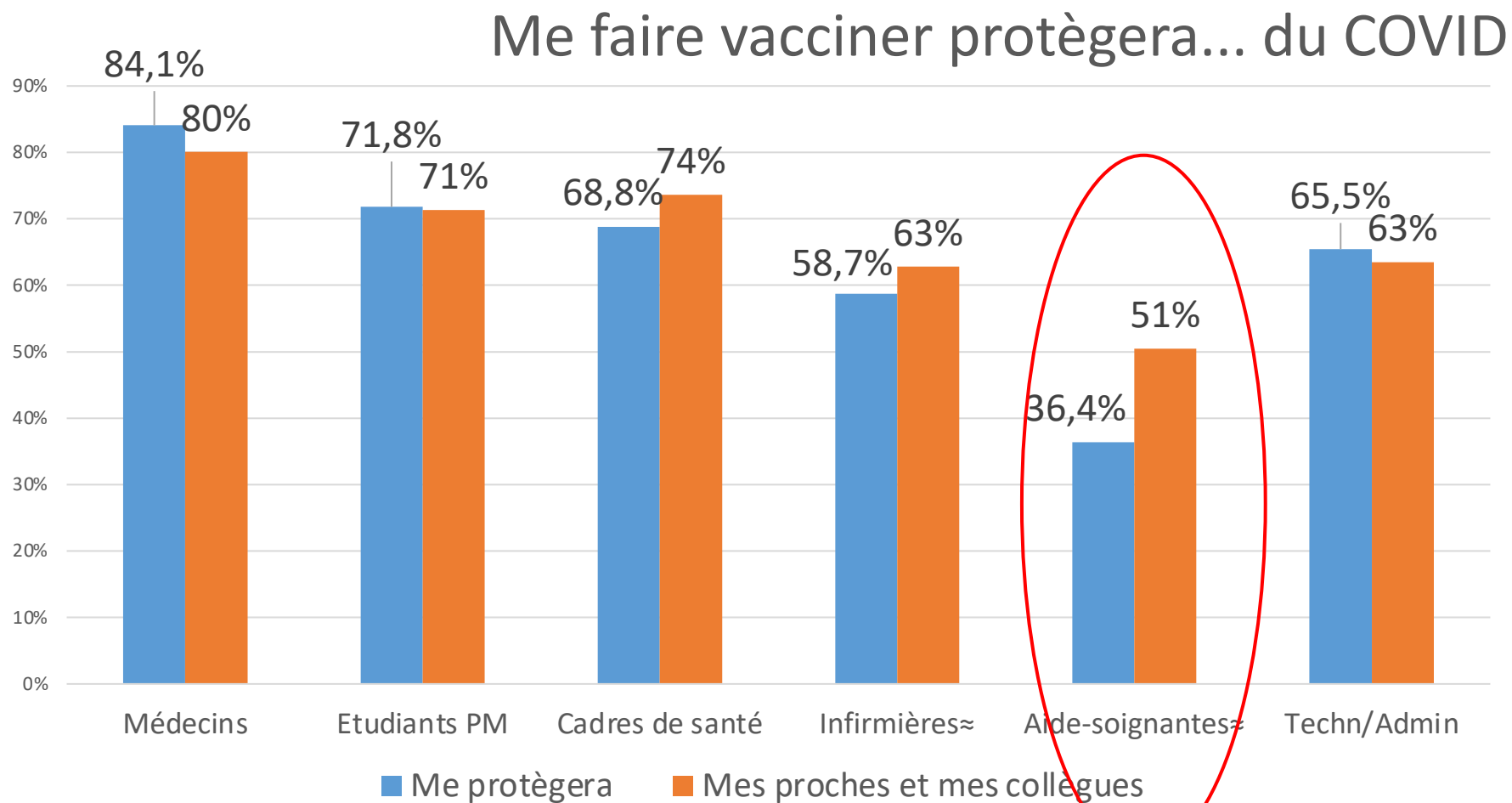


Perceptions des risques liés aux vaccins anti COVID

Préoccupés par effets secondaires graves/à long terme des vaccins

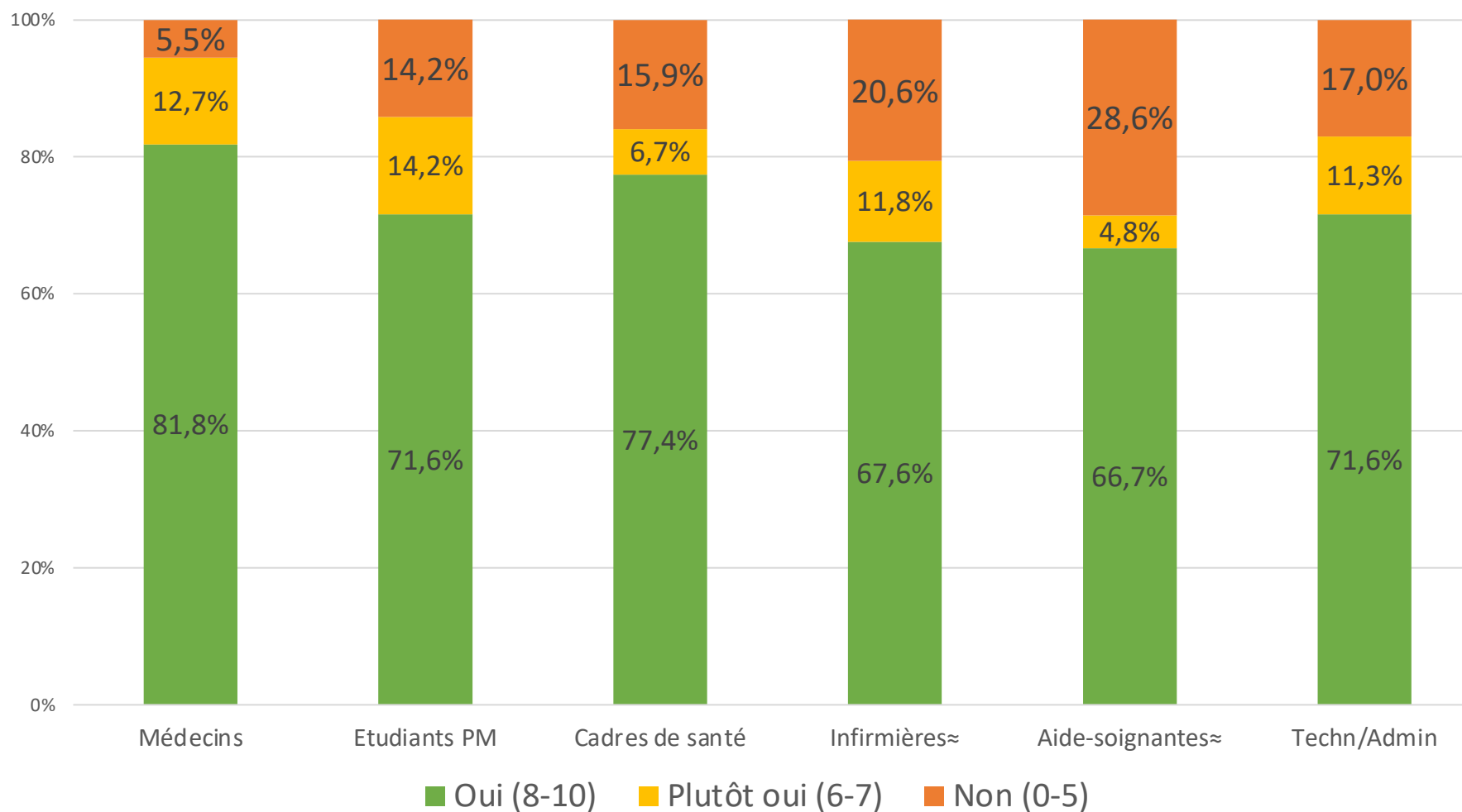


Perception de l'efficacité du vaccin anti-COVID

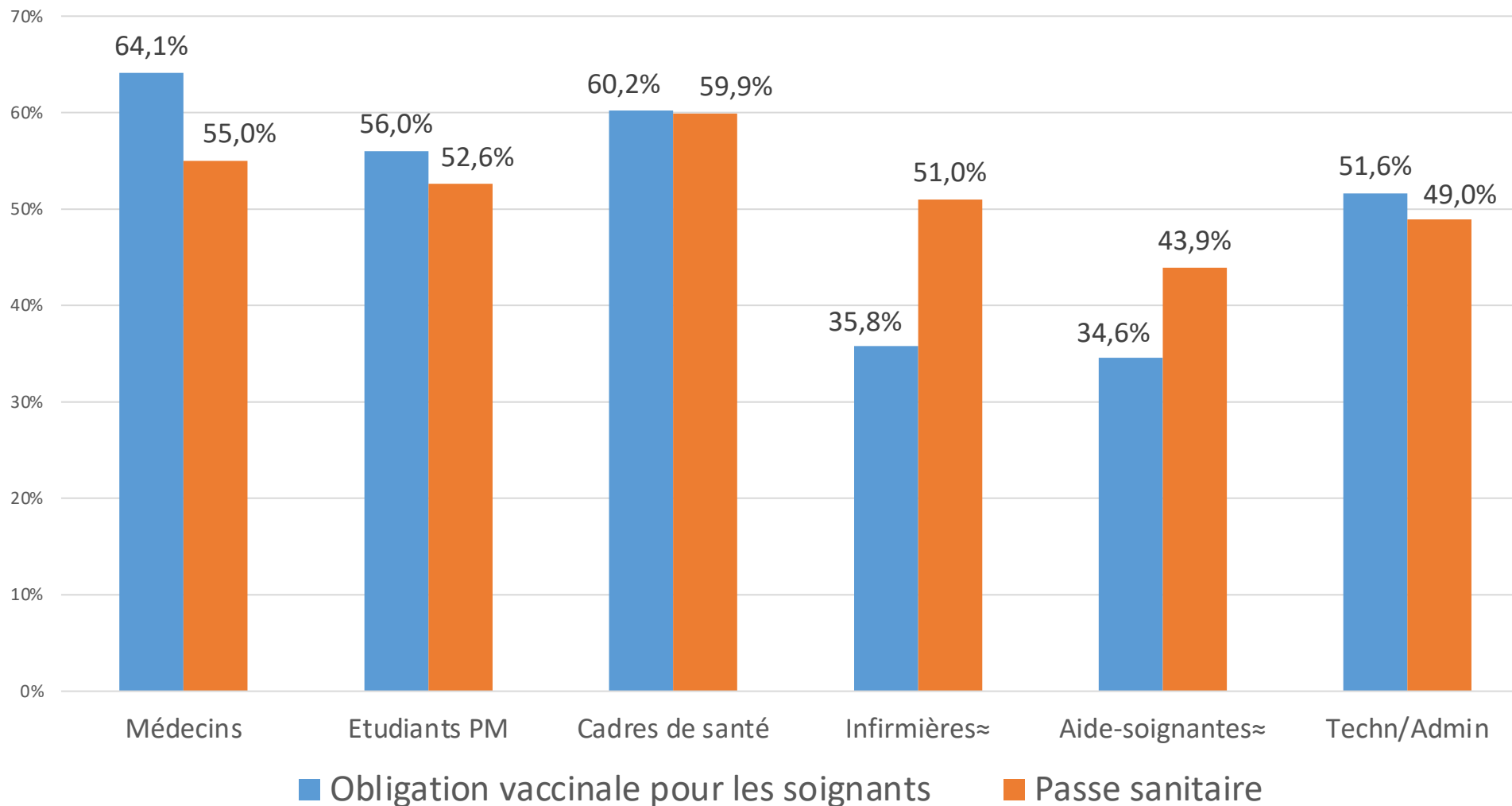


Soulagé d'être vacciné ?

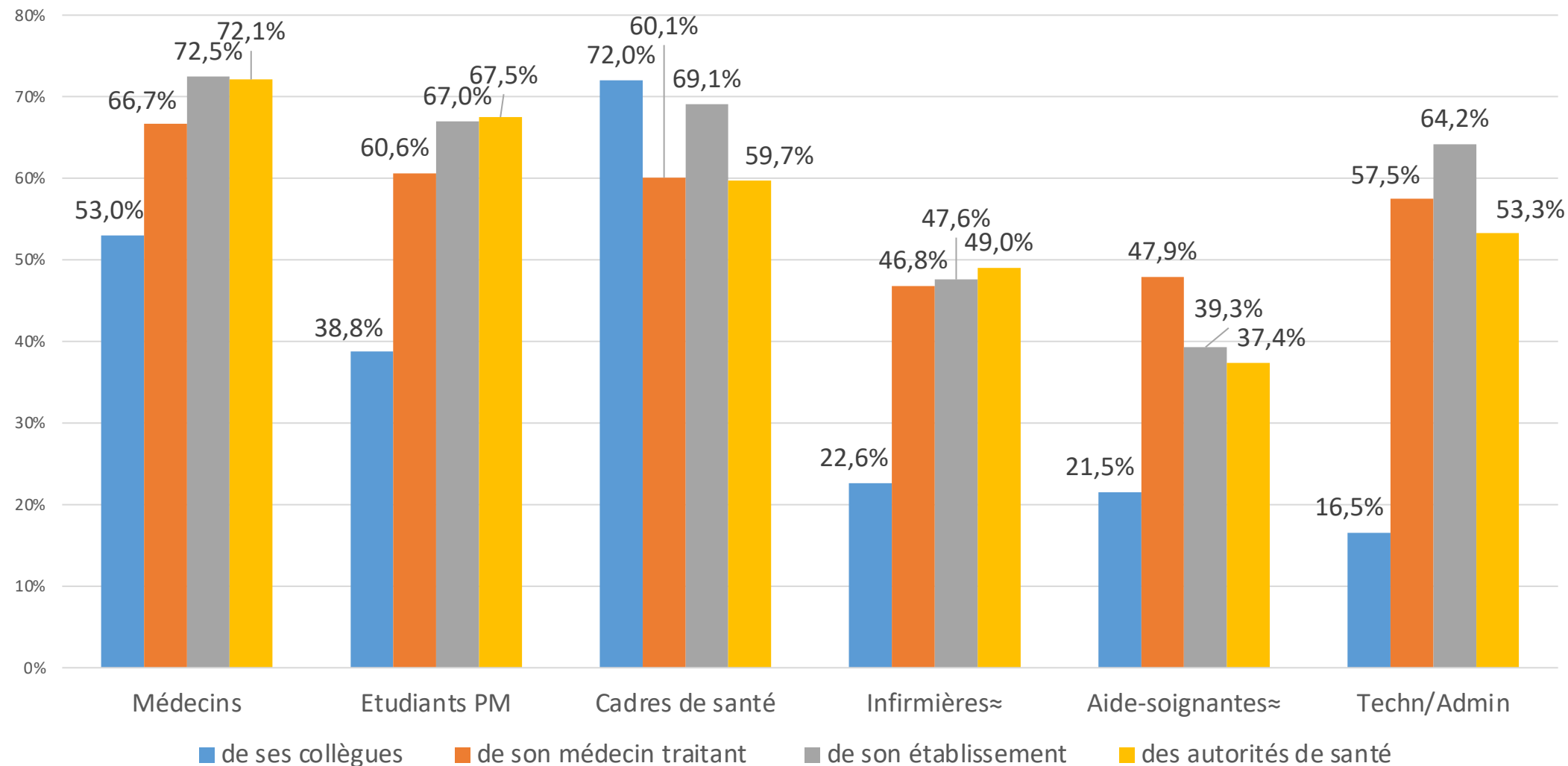
120%



Opinions sur l'obligation vaccinale pour les soignants / le passe sanitaire



Pour la vaccination anti COVID, j'ai une confiance élevée dans les conseils des...



Conclusions

- Impact positif des obligations vaccinales de 2018 sur les CV infantiles ; relativement peu de réactance
- Mais résurgence forte d'une hésitation vaccinale aux nouveaux vaccins anti-COVID en population et chez les professionnels de santé & réactance plus marquée aux mesures coercitives
- Fort gradient d'hésitation vaccinale chez les professionnels de santé selon leur niveau d'éducation médicale (et gradient social), lié à la perception de risques liés à ces vaccins, mais aussi à la perception d'une efficacité insuffisante
- Confiance dans les autorités et la science : un déterminant important de l'hésitation vaccinale

Conclusions

- Mesurer & surveiller l'hésitation vaccinale chez les professionnels de santé
- La comprendre pour répondre aux questionnements, incertitudes, réticences des hésitants
- Revoir la place de la vaccination dans la formation des différents types de professionnels de santé
- Proposer et évaluer des interventions reposant sur les déterminants identifiés de l'hésitation vaccinale